

MODELLO G.A.P.
(Art.2 legge del 12.10.1982 n. 726 e legge del 30.12.1991 n. 410)

<input type="text"/> Ufficio Segnalante (*)	<input type="text"/> Nr. Ordine Appalto (*)	<input type="text"/> Lotto/Stralcio (*)	<input type="text"/> Anno(*)
---	---	---	------------------------------

IMPRESA PARTECIPANTE

<input type="text"/> Partita IVA (*)	<input type="text"/> Ragione Sociale(*)	<input type="text"/> Luogo (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa)	<input type="text"/> Prov.(*)
<input type="text"/> Sede Legale (*)	<input type="text"/> Cap/Zip		
<input type="text"/> Codice Attività(*)	Singola <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/> Tipo d'Impresa(*):		
<input type="text"/> Volume Affari	<input type="text"/> Capitale Sociale	<input type="text"/> Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/> Tipo Divisa	

Data

Timbro e Firma

N.B.

- 1) Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu.
- 2) (*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie.